



Associazione di promozione sociale
iscritta al Registro Unico del Terzo Settore Rep. 144999 del 02/12/2024
Codice fiscale: 96607350582
Sede: Via Giovanni Stanchi 9 – 00152 Roma RM
Email: coabitazione@gmail.com | Pec: coabitazione@pec.it
Sito: www.cohousing.news.blog

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE COAB APS

La presente richiesta di iscrizione sottoscritta e firmata va inviata insieme alla ricevuta del bonifico bancario istantaneo del pagamento della quota di iscrizione annuale alla email coabitazione@gmail.com

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (____)

Residente a _____ (____)

CAP _____ Indirizzo _____

Telefono Cellulare _____

Email _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità: tipo _____ numero _____

rilasciato da _____ il _____

chiede di essere ammesso come socio all'associazione COAB aps. A tale scopo dichiara di conoscere ed approvare lo Statuto, gli eventuali Regolamenti, le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali e di essere a conoscenza che la presente richiesta sarà sottoposta all'approvazione del Consiglio Direttivo dell'Associazione, come previsto dall'art. 5 dello Statuto.

Socio Ordinario (1)

Socio Sostenitore (2)

Informa altresì di aver provveduto al pagamento della quota sociale annuale con bonifico bancario istantaneo in data _____, con i seguenti dati:

Intestatario: Coab aps

Banca: SumUp Limited

Paese: Irlanda

IBAN: IE08SUMU99036511425336

BIC: SUMUIE22XXX

Causale: quota iscrizione anno _____ nome _____ cognome _____.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni fornite all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte dell'associazione COAB aps anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie finalità statutarie. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza dei dati richiesti l'Associazione potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi e di consentire la partecipazione dell'associato alle attività e agli eventi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso:

Data _____ Firma _____

(1) Quota di iscrizione Socio Ordinario - 2024-2027 = 10,00 EUR

(2) Quota di iscrizione Socio Sostenitore - 2024-2027 = 50,00 EUR